**Znak sprawy: ZP/UR/154/2020**  **Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………….

ADRES:………………………………………………………………………….

Nazwa postępowania:  ***„Dostosowanie do obowiązujących przepisów ppoż. budynku dydaktycznego D-1****”*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja** | **Doświadczenie****( w latach)** | **Kwalifikacje / nr uprawnień zawodowych i zakres,****wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności****w realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania****osobą** |
| 1 |  | Kierownik budowy posiadający, uprawnienia budowlane bez ograniczeń w branży konstrukcyjno-budowlanej |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………2020 r. ….. .…………………………………………….

 *podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

 *Podpis Wykonawcy*